

国家卫生健康委医院管理研究所

国卫医研函〔2024〕191号

关于开展医疗人工智能临床应用研究 课题申报的通知

各有关单位：

为贯彻《关于推动公立医院高质量发展的意见》《公立医院高质量发展促进行动（2021-2025）》以及《医疗机构临床决策支持系统应用管理规范（试行）》等相关文件要求，积极响应国家创新驱动发展战略，发展新质生产力与数智经济，加速推进医疗卫生体系智能化转型，提升医疗服务效率与质量。经研究，我单位决定开展“医疗人工智能临床应用研究”课题的申报工作。现将有关事项通知如下：

一、申报主题

“医疗人工智能临床应用研究”课题共包含六个研究主题，具体如下：

（一）主题一：智能诊疗辅助。

研究内容包括：医学影像辅助诊断、智能疾病筛查与预测、专病诊断辅助决策、智能治疗辅助、智能手术规划辅助、智能病历辅助生成、智能医疗文书质控辅助、智能中医辅助诊断与

治疗等。

（二）主题二：智能患者服务。

研究内容包含：智能门诊问诊分诊陪诊服务、个性化治疗方案推荐、虚拟健康助手与聊天机器人等。

（三）主题三：智能运营管理。

研究内容包含：医院运营管理辅助，包括成本、运营、绩效、设备、医保等方面。

（四）主题四：智能公共卫生。

研究内容包含：智能传染病筛查与监控预警、智能公卫群体监控、智能精神卫生辅助诊断与干预治疗等。

（五）主题五：国际医疗人工智能政策与应用进展研究。

研究内容包含：国际上（美国、欧盟等）人工智能技术在医疗领域的应用现状、技术进展、市场规模、发展趋势以及面临的挑战与机遇。

（六）主题六：医疗人工智能安全与治理研究。

研究内容包含：国内外人工智能的安全治理现状，包括政策、法规、安全性、隐私保护、伦理合规以及有效治理机制等。

二、申报要求

（一）申报单位条件。

1. 医疗机构

面向全国三级医疗机构。具有良好的信息化基础，有人工智能研发团队，已开展 AI 实践应用，已经向基层/医联体进行

推广应用的优先考虑。电子病历系统应用水平分级评价 5 级及以上、智慧服务分级评估 3 级及以上优先考虑。

2. 高等教育学校

面向全国高校。已开设医疗人工智能相关专业，具备较强的研究能力和良好的科研信誉。

（二）课题负责人条件。

1. 具有承担相关基础研究课题或者其他从事基础研究的经历；

2. 具有高级专业技术职务（职称）或者具有硕士及以上学历；

3. 具备组建包含医疗专家、信息技术专家等相关领域研究人员团队的能力。

三、申报流程

（一）申报材料准备。

1. 申报单位按照要求填写《医疗机构人工智能临床应用研究课题申报书》（见附件），明确研究目标、内容、方法、预期成果及时间表，体现创新性、可行性和实用性。研究方案需充分展现如何利用现有信息化基础和前期研究成果，推动人工智能技术在医疗机构临床应用的深入探索。申报书可附相关研究成果（如：SCI 文章、专利、研究成果转化、获奖信息等基础性材料）。

2. 涉及患者数据的研究项目需事先通过申报单位伦理审查，

确保研究过程合法合规，尊重患者隐私。

（二）课题遴选立项。

医院研究所将组织专家委员会对申报书进行审核，对审核通过的课题发布立项通知。

（三）课题进度要求。

1. 课题申报截止时间为 2024 年 10 月 10 日。请将盖章版申报书（PDF 扫描件）及 Word 版发送至医疗信息化研究部邮箱 ygsxxb@163.com，邮件主题和文件名称均为“人工智能课题申报 - 单位名称”。

2. 课题启动 6 个月后进行中期阶段性成果交流。

3. 课题结题研究成果最终体现为研究报告、学术论文等形式。对于在学术价值、技术创新或实践应用方面表现突出的优秀研究成果，将择优推荐至核心期刊发表及全国智慧医院大会（SHAQ）分享，以促进科研创新与实际应用相结合。

四、经费支持

立项课题给予一定经费支持，按照医院研究所有关要求陆续划拨。

五、联系方式

联系人：医疗信息化研究部 徐帆、李红霞

联系电话：010-81138609、8605

电子邮箱：ygsxxb@163.com

附件：申报书

国家卫生健康委医院管理研究所

2024年9月27日



附件

国家卫生健康委医院管理研究所

“医疗人工智能临床应用研究”

申 报 书

(2024 版)

主题名称: _____

项目名称: _____

申 请 人: _____

联系电话: _____

电子邮箱: _____

单位名称: _____

填表日期: _____

国家卫生健康委医院管理研究所制

2024 年 9 月

一、基本信息

项目 基本 信息	项目名称							
	课题组人数	(不超过 10 人)						
申 请 人 信 息	姓名		性别		出生年月		民族	
	学历		学位			职称		
	电话			电子邮箱				
	个人通讯地址							
	工作单位							
	主要工作领域							
申请 人所在 单位信 息	单位名称							
	联系人			通讯地址				
	联系电话			邮政编码				
主 要 研 究 内 容 摘 要								
中 文 关 键 词								
英 文 关 键 词								

二、项目主要参与人员（10 人以内含申请人）

编号	姓名	出生年月	学历/学位	职务/职称	单位名称	项目工作内容	联系电话	签字
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

三、项目研究内容（6000 字以内）

本表参照以下提纲撰写，要求逻辑清晰，主题突出，层次分明，内容翔实，排版清晰。

1. [立项依据] 研究意义、国内外研究现状及其发展动态分析。
2. [研究内容] 本项目的研究内容、研究目标，以及拟解决的关键问题等。
3. [思路方法] 本项目研究的基本思路、具体研究方法、研究计划及其可行性、项目技术路线等。
4. [创新之处] 本项目的特色和创新之处。
5. [研究计划及预期成果] 本项目的年度研究计划及预期研究成果等。
6. [参考文献] 开展本课题研究的主要中外参考文献。

四、研究基础和条件保障

本表参照以下提纲撰写，要求填写内容真实准确。

1. [学术简历] 申请人的主要学术简历、学术兼职，在相关研究领域的学术积累和贡献等。
2. [研究基础] 申请人与本项目相关的研究工作基础和已取得的研究工作成绩。
3. [条件保障] 完成本项目课题研究的时间保证、资料设备等科研工作条件。

五、申请人所在单位审核意见

申报书所填写的内容是否属实；该申请人及参加者的政治和业务素质是否适合承担本课题的研究工作；本单位能否提供完成本课题所需的时间和条件；本单位是否同意承担本项目的管理任务和信誉保证。

单位公章

年 月 日